様式第4号（第2条関係）

椎住福発　第　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　殿

椎葉村長　　　　　　　　印

ねたきり老人等介護手当受給資格認定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありましたねたきり老人等介護手当について、次のとおり認定しましたので通知します。

記

1　手当月額　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　支給開始年月　　　　　　年　　月分から

(注)　ねたきり老人等が入院したり、死亡又は住所変更があった場合は、至急届出てください。